|  |
| --- |
| **В ООО НКО «Мобильная карта»**  |
| **от (ФИО)** |
|  |
| **дата рождения:** |
| **зарегистрированного по адресу:** |
|  |
|  |
| **серия, номер паспорта:** |
| **кем выдан:** |
|  |
| **когда выдан:** |
| **код подразделения:** |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу снять ограничения с моего электронного средства платежа (далее — ЭСП) или цифровой карты, зарегистрированного на текущую дату на телефонный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 *подпись, ФИО*

*(заполняется от руки)*